

附件 3:

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	泉州鲤城南方医院				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00169635050217A1002	法定代表人 (主要负责 人)	黄珍国		
		身份证号			
医疗机构地址	泉州鲤城区兴贤路中段王官 528 号				
所有制形式	私人	医疗机构类别	综合医院		
诊疗科目	急诊医学科、内科、外科、妇科专业、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、麻醉科、中医科、预防保健科、医学检验科、医学影像科。				
床位数	20	接诊 时间	8: 00-22: 00	联系电话	0595-24665111
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、 网络。		广告时长(影 视、声音)		
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第 26 号, 2006 年 11 月 10 日发布)的有关规定, 经审查, 同意发布该医疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准)。 本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。 本医疗广告申请受理号: 2019062601				
本审查证明有效期:壹年(自 2019 年 7 月 2 日起, 至 2020 年 7 月 1 日止)					
医疗广告审查证明文号: (闽)泉鲤医广【2019】第 07-02-01 号					

注: 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。(注意事项见背面)

(审查机关章)




2019 年 7 月 2 日



医疗广告成品样件表

受理号: 2019062601

提交日期: 2019年6月25日

医疗机构情况	第一名称	泉州鲤城南方医院		
	地址	泉州市鲤城区兴贤路中段王宫 528 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY00169635050217A1002
	法定代表人(主要负责人)	黄珍国	联系电话	15959573696
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处: <div style="text-align: center; padding: 20px;">  <h2 style="margin: 0;">泉州鲤城南方医院</h2> <p>诊疗科目: 急诊医学科、内科、外科、妇科专业、眼科、耳鼻咽喉科、麻醉科、中医科、预防保健科、医学检验科、医学影像科、口腔科。</p> <p>地址: 泉州市鲤城区兴贤路中段王宫528号 电话: 0595-24665120</p> <p style="font-size: small;">医疗广告批准文号: XXXXXXXX</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>(医疗机构盖章)</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>(审查机关盖章)</p> </div> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">注: 以上样件为平面样件, 不包含网络二级链接及网络广告。 2019.7.2</p>				

注: 1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿, 初审合格后再提交广告成品样件。

- 2、平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
- 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
- 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。